

INGO PORADA POSTFACH 11 02 45 • DE-97029 WÜRZBURG

韻
悟

鳳
雷
多

☎ +49 931 45462765

| ☎ +49 1520 1371640

| ☎ +49 931 40629887



i.ng.o



is.gd/FAHRT



Frau Dagmar Jörg
Dagmar Jörg Kurierdienst
Fuchsstadter Straße 15
97286 Winterhausen

6. Mai 2015

Sehr geehrte Frau Jörg,

. . . vielen Dank für die Gelegenheit, die Sie mir vorgestern Abend für meine persönliche Vorstellung gegeben haben. Anliegend sende ich Ihnen einen Standard-Personalfragebogen mit einigen weiteren Angaben über meine Person.

Gerne möchte ich Sie als geringfügig beschäftigter Kurierfahrer längerfristig unterstützen. Während der vorlesungsfreien Monate - Februar, März, August, September - ist mir auch ein Vollzeit-Einsatz möglich.

Ich habe um 19:40 heute versucht, Sie anzurufen. Morgen will ich Sie wieder anrufen. Inzwischen verbleibe ich mit dem besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

Mit freundlichen Grüßen

Hugo Porada

Rahmenvereinbarung/Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma: **GO!**
EXPRESS & LOGISTICS

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Telefonnummer 093145462765	Email Adresse porada.i@gmx.de
Mobilnummer 015201371640	

Persönliche Angaben und wesentliche Vertragsbedingungen

Familienname ggf. Geburtsname Porada	Vorname Ingo
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz Riemenschneiderstraße	PLZ, Ort 97072 Würzburg
Geburtsdatum 21. September 1957	Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis gem. Rentenvers. mitteilung (Kopie beifügen) 602109570007	Familienstand verheiratet
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungsnummer	Geburtsname nur bei fehlender Versicherungsnummer
Staatsangehörigkeit deutsch	ggf. Aufenthaltserlaubnis (Kopie beifügen)
Teamzugehörigkeit	
IBAN – zwingend einzutragen DE52790500000046376554	BIC – zwingend einzutragen BYLADEM3333
Kontonummer 0046376554	Bankleitzahl 79050000 Sparkasse Mainfranken Würzburg

Beschäftigung

Eintrittsdatum Mai 2015	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte Würzburg
Berufsbezeichnung Kurierfahrer	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input checked="" type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input checked="" type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input checked="" type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in

Stand 02.2015

Seite 1

Rahmenvereinbarung/Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma: **GO!**
EXPRESS & LOGISTICS

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

☒ Arbeitslose/r
 ☐ Schüler/in
 ☒ Student/in
 ☐ Wehr-/Zivildienstleistender
 ☐ Sonstige:

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input checked="" type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung Allgemeine Ortskrankenkasse
Nur bei geringfügig Beschäftigten: (Hinweis: Der Mitarbeiter kann nach § 6 Abs. 1b SGB VI von der Rentenversicherungspflicht befreit werden).	
<input checked="" type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt	
Nur bei Gleitzonenarbeitsverhältnissen (Hinweis: Für die Bemessung des Arbeitnehmerbeitragsanteils zur Rentenversicherung kann zum Erwerb höherer Rentenanwartschaften anstatt der Gleitzone Regelung auch das tatsächlich erzielte Entgelt berücksichtigt werden)	
<input type="checkbox"/> Verzicht auf Gleitzone Regelung <input checked="" type="checkbox"/> Anwendung der Gleitzone Regelung	
Steueridentifikationsnr. :	86713429099
Finanzamt-Nr.:	9257
Steuerklasse/Faktor:	1
Kinderfreibeträge:	0,5
Konfession:	römisch-katholisch

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☒ ja ☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: 1. Februar 2015 bis: 28. Februar 2015	orridge inventory service GmbH	<input checked="" type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	eine Stunde zwanzig Minuten

Rahmenvereinbarung/Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma: **GO!**
EXPRESS & LOGISTICS

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
		Kopie Personalausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigun-
gen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

<hr/>	<hr/>	<u>6. Mai 2015</u>	<u>L. Porada</u>
Datum	Unterschrift Firma	Datum	Unterschrift Mitarbeiter